

## بسمه تعالی

فرم رضایت ولی افراد زیر ۱۸ سال

اینجانب.....ولی.....متولد.....

دارای شماره (کد) ملی..... و دارای کارت بیمه ورزشی با  
شماره..... با شرکت فرزندم در مسابقات فستیوال جایزه بزرگ  
ورزش های رزمی مسابقات آزاد که در استان تهران برگزار میگردد موافقت  
مینمایم و بدین وسیله متعهد میشوم تمامی مقررات جاری در مسابقات را رعایت  
نموده در غیر این صورت آراء کمیته های انضباطی مسابقات را میپذیرم.

نام و نام خانوادگی :

امضا و اثر انگشت ولی :